

## Sonderbeitrag: Gesundheitstraining an Dr. Wolff – Geräten

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Erwachsener O / Jugendlicher O

Trainingstag 1: \_\_\_\_\_ Übungsleiter: \_\_\_\_\_

Trainingstag 2: \_\_\_\_\_ Übungsleiter: \_\_\_\_\_

Trainingstag 3: \_\_\_\_\_ Übungsleiter: \_\_\_\_\_

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

Sonderbeitrag ½-Jahr Erwachsener 1x Übungsstunde die Woche	50,-- EUR	<input type="radio"/>
Sonderbeitrag ½-Jahr Erwachsener 2x Übungsstunden die Woche	80,-- EUR	<input type="radio"/>
Sonderbeitrag ½-Jahr Erwachsener 3x Übungsstunden die Woche	95,-- EUR	<input type="radio"/>
Sonderbeitrag ½-Jahr Jugendlicher 1x Übungsstunde die Woche	30,-- EUR	<input type="radio"/>

Die Kündigung des Sonderbeitrags für das Gesundheitstraining an Dr. Wolff – Geräten kann nur durch eine schriftliche Erklärung mit einer Frist von 1 Monat zum nächsten Halbjahr erfolgen. Erfolgt keine fristgerechte Kündigung, verlängert sich die Sonderbeitragszahlung jeweils um ein halbes Jahr. Für die eigenen Unterlagen empfehlen wir die Anfertigung einer Kopie dieser Erklärung.

Die Genehmigung mittels Lastschrift meinen Sonderbeitrag einzuziehen erkläre ich auf der separaten Erteilung einer Einzugsermächtigung und einer SEPA – Lastschrift.

Der erhobene Sonderbeitrag wird jeweils

½ -jährlich zum 31.01. + 31.07. eines Jahres zu Lasten meines benannten Girokontos abgebucht.

Hiermit bin ich / sind wir über den ersten Einzug dieser Verfahrensart einer SEPA – Lastschrift unterrichtet.

**Nur bei Termingerechter Sonderbeitragszahlung besteht ein gültiger Anspruch auf Versicherungsschutz und Kursteilnahme am Gesundheitstraining an Dr. Wolff – Geräten.**

Anlage: siehe Rückseite

Erteilung einer Einzugsermächtigung und einer SEPA – Lastschrift

Breckerfeld, den .....

**Unterschrift**

(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Zahlungsempfänger:** Turn- und Skiklub Breckerfeld 1877 e. V.  
Postfach 348, 58339 Breckerfeld

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE41ZZZ00000319622

### Mandatsreferenz

(vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Turn- und Skiklub Breckerfeld 1877 e. V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Turn- und Skiklub Breckerfeld 1877 e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Turn- und Skiklub Breckerfeld 1877 e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

### Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name:		Vorname:	
Straße:	Nr.:	PLZ:	Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE
----

BIC (8 oder 11 Stellen):

	DE	
--	----	--

Ort u. Datum..... Unterschrift.....